

令和4年度 水稲共済損害防止事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

大分県農業共済組合長 殿

住 所

氏名(代表者名)

電話番号

※組合員等コード

※水稲共済又は

収入保険加入状況

加入 ・ 未加入

(※印については、共済組合にて記入します)

令和4年度において、下記により水稲共済損害防止事業虫害(ジャンボタニシ、ウンカ)対策を実施し補助金を受けたく、同事業補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。また、公的機関への申請状況をNOSAIが確認することについて同意します。

【申請の区分】

Table with 2 columns: 〇をして下さい, 対象となる農薬等. Rows include ジャンボタニシ対策 and ウンカ対策.

【ジャンボタニシ対策を申請される方は(1)と(2)に記入】

(1) 農薬を散布した地名地番・面積※筆数が多い場合は「地名地番外〇筆、〇a(合計面積)」又は作付確認書添付可

Table for land distribution with columns: 地名地番, 面積, 地名地番, 面積. Includes a summary row for 散布面積合計.

(2) 購入状況

Table for pesticide purchase details with columns: 農薬名, kg入り, 袋.

【ウンカ対策を申請される方は(3)に記入】

(3) 購入状況

Table for rice seedling purchase with columns for product types (e.g., スクラム箱粒剤) and a confirmation section with a checkbox.

(提出期限 8月31日)

下記のとおり、対象農薬の領収書等を添付して報告します。

農薬等の購入明細を証明できる書類(商品名・購入数量・購入金額)の写し

(対象農薬及び水稻苗の納品書、予約注文書(控)、購入伝票、明細票、領収書、レシート等を添付)

ジャンボタニシ・ウンカ
領収書等添付

組合記入欄	ジャンボタニシ用農薬購入経費	円
	該当	<input type="checkbox"/>
	非該当	<input type="checkbox"/> 理由【 】
	ウンカ用箱苗施薬購入経費	円
	水稻苗購入経費	円
	該当	<input type="checkbox"/>
	非該当	<input type="checkbox"/> 理由【 】

【補助金振込先】

補助金交付決定者については、組合登録口座へ補助金を振り込みます。